

DATOS DEL ASISTENTE AL PROYECTO REFORZANDO-T

Localidad Fecha inscripción

ACCIÓN FORMATIVA A REALIZAR

FORMACION DEL SERVICIO PARA EL REFUERZO Y FORMACION DE LOS PROFESIONALES DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO DE LA PROVINCIA DE TOLEDO

DATOS PERSONALES

* DNI * Nombre y Apellidos
Tipo Via: Dirección: C.P.:
* Localidad: * Provincia
* Teléf Movil * Fecha Nacimiento Hombre Mujer
* Email:
* Si es trabajador en activo, indique fecha de alta laboral * Si es desempleado, indique fecha de demanda de empleo

* CAMPOS OBLIGATORIOS. Es obligatorios rellenar los campos que llevan un asterisco delante

DATOS ACADÉMICOS

Sin Estudios Técnico Auxiliar / FPI Técnico Especialista / FP II
 Educación Primaria / EGB 1º y 2º Ciclo Ciclo Formativo Grado Medio / Técnico Titulación Universitaria MEDIA / Diplomatura
 Graduado Escolar Curso Acceso a Ciclo Grado Medio Titulación Universitaria SUPERIOR / Licenciatura
 Graduado en Educación Secundaria / ESO Certificado de Profesionalidad Máster o equivalente
 Bachiller / BUP / COU Ciclo Grado Superior / Técnico Superior Estudio de Doctorado o equivalente
 Otro * Formación relacionada con los Servicios de Ayuda a Domicilio

* CAMPOS OBLIGATORIOS. Es obligatorios rellenar los campos que llevan un asterisco delante

DATOS LABORALES

Participante trabajador por cuenta ajena Participante Desempleado con Prestación por desempleo o subsidio
 Participante trabajador por cuenta propia Participante Desempleado sin Prestación por desempleo o subsidio
 Participante en situación de desempleo Participante en situación de inactividad
 Participante desempleado de larga duración Participante en situación de inactividad no integrado en sistema de educación o formación
* ¿En que Ayuntamiento/Empresa trabaja?
* ¿Cuál es su puesto de trabajo?
* Tipo de contrato

* CAMPOS OBLIGATORIOS. Es obligatorios rellenar los campos que llevan un asterisco delante

DATOS FAMILIARES (Marcar las que correspondan, si procede)

- Participante vive en hogar sin empleo (En el hogar todos desempleados o inactivos)
- Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo (En el hogar todos desempleados o inactivos y con hijos entre 0 - 24 años)
- Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo y un único adulto (Una persona mayor de 18 años)
- Participante es una persona sin hogar o afectada por la exclusión en cuanto a la vivienda
- Participante vive en zona rural (zonas escasamente pobladas)
- Participante es inmigrante, de origen extranjero o perteneciente a minoría
- Participante tiene algún tipo de discapacidad
- Participante pertenece a otras situaciones de desfavorecimiento (Víctima de violencia de género, etc)
- Ninguno de los anteriores

DATOS INFORMÁTICOS

- | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Dispone de ordenador sobremesa en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Dispone de conexión a internet en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Dispone de ordenador portátil en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Tiene formación en herramientas ofimáticas? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Dispone de tablet en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno privado? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Otros | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno profesional? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

ACEPTO. PROTECCIÓN DE DATOS. Se solicita su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal Y la normativa vigente en materia de protección de datos, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, INCISO INTEGRACIÓN, en su condición de responsable del tratamiento, proceda al tratamiento de sus datos personales. Le informamos que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en el fichero "Inciso", inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es la Asociación para la Iniciativa Social y la Integración y cuyo única finalidad será, la gestión del programa REFORZANDO-T (Servicio para el refuerzo y formación de las y los profesionales de Ayuda a Domicilio de la provincia de Toledo financiado con créditos del Plan de Recuperación y Resiliencia, dentro del Componente 22 "Plan de choque para la economía de los cuidados y refuerzo de las políticas de inclusión", en la línea C22.I2, "Plan de modernización de los Servicios Sociales: transformación tecnológica, innovación, formación y refuerzo de la atención a la infancia), autorizando la cesión de los mismos para el correcto desarrollo del programa, a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y al Fondo Social Europeo, entidades subvencionadoras del proyecto. Usted podrá en cualquier momento ejercer su derecho de acceso, rectificación o supresión de sus datos personales y de limitación y oposición al tratamiento, dirigiéndose a INCISO INTEGRACIÓN como responsable del fichero, en la dirección C/ Palma nº 8 (Bajo), 13001 de Ciudad Real, llamando al teléfono 926208074, o mediante el correo electrónico a la dirección eugenia@inciso.org, así como derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (Agencia de Protección de Datos, C/ Jorge Juan nº 6, 28001 Madrid. www.agpd.es).

INFORMACION FONDO UNION EUROPEA-NEXT GENERATION. Servicio para el refuerzo y formación de las y los profesionales de Ayuda a Domicilio de la provincia de Toledo financiado con créditos del Plan de Recuperación y Resiliencia, dentro del Componente 22 "Plan de choque para la economía de los cuidados y refuerzo de las políticas de inclusión", en la línea C22.I2, "Plan de modernización de los Servicios Sociales: transformación tecnológica, innovación, formación y refuerzo de la atención a la infancia" Financiado por la Unión Europea-Next Generation-Plan de Recuperación, Resiliencia, Transformación y Resiliencia-Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030

Firmado (Si procede) En _____ a _____ de _____ de 2023